

泳力検定会実施のご案内

日頃は当施設をご利用いただき、誠にありがとうございます。
この度、下記の内容で泳力検定会を実施いたしますので、ご案内いたします。
泳力検定は日本水泳連盟公認の資格で、男女別に種目・距離・年齢12区分に設定されたタイムを突破することで認定されます。
履歴書にも書くことのできる公認資格です。是非この機会にチャレンジしましょう！

■実施日時、会場	2025年9月27日（土） 8：00～11：00 仙台市中田温水プール	～競技順序～ 01. 25M 自由形 02. 25M 背泳ぎ 03. 25M 平泳ぎ 04. 25M バタフライ 05. 100M 個人メドレー 06. 200M 個人メドレー 07. 50M 自由形 08. 50M 背泳ぎ 09. 50M 平泳ぎ 10. 50M バタフライ
■当日の流れ		
館内開場時間(予定)	8：00 ～	
プールサイド集合・説明	8：10 まで	
ウォーミングアップ	8：15 ～	
競 技 開 始	9：00 ～	
競技終了予定	11：00	
※参加種目が終わり次第、流れ解散となります。		
■対象者	25m以上泳げる方(水泳教室会員でない方もご参加いただけます) ※途中で立った場合は失格となりますので、泳ぎされる種目と距離をお申込みください。	
■定員	30名（先着）	
■参加費	2,000円（税込） ※検定に合格された方で、認定証及び認定バッジを申請希望の方は申請代1,000円を当日までにお支払いください	
■申込期間・方法	9月6日（土）～9月25日（木）まで（定員になり次第締め切り） 別紙の申込書兼参加同意書に必要事項を記入の上、参加費を添えて中田温水プール受付にてお申込みください。 ※裏面の 泳力検定基準表 をご確認の上、 お申込みください。 自分の得意な種目や泳力検定の標準記録と自己タイムを照らし合わせ無理のない級からの受験をお薦めします。 はじめての方は、7級からの受験をお薦めいたします。 申込書兼参加同意書は中田温水プール受付にて配布しております。 お電話でのお申込みはお受けできません。	
■キャンセルについて	お申し込み後の返金はありませんのでご了承ください	
■種目変更について	9月25日（木）までに受付窓口にて変更手続きをしてください（電話での変更はできません） 9月25日（木）以降は種目変更はできませんので予めご了承ください。	
■個人情報保護について	当グループでは個人情報保護法に則り適切に取り扱っております。 お預かりさせていただきます個人情報につきましては、運営上の案内、当グループからのご連絡に使用させていただきます。	
■その他		
＜参加者の皆様＞	・泳力検定会は日本水泳連盟の競技規則に則って行います。 競技規則の内容につきましては、日本水泳連盟のホームページをご確認ください。 泳力検定認定員：熊谷 英二郎（日本水泳連盟公認コーチ） ・スタートの方法は、事故未然防止のためプールの中からのスタートになります。（飛び込みは行いません） ・検定会開始後、ご自身の参加種目が終了しましたら流れ解散となります。 プールサイドにて記録証をお渡ししますので、お受け取り後にご帰宅ください。 ・泳力検定に合格された方の認定証及び認定バッジは日本水泳連盟に申請となりますので 後日、当施設受付窓口にてお渡しとなります。（届き次第ご連絡いたします） ・泳力検定会の結果（氏名・種目・記録）を館内掲示いたします。	
＜同伴者の皆様＞	・2階ギャラリーにてご見学が可能です。 ・写真撮影やビデオ撮影は出来ませんのでご了承ください。	

ご不明な点がございましたら、中田温水プール受付までお問い合わせください。

＊受付営業時間＊		
月～金	10：00～21：00	
土・日	10：00～20：00	
TEL	022-306-5971	仙台市中田温水プール イトマン・アシックス・イオングループ

泳力検定会申込書 兼 参加同意書

フリガナ _____ (西暦)
参加者氏名 _____ 男・女 生年月日 _____ 年 月 日 (_____ 歳)
※9月27日時点の満年齢

- 水泳教室会員以外の方（一般の方）はご記入ください
住所 〒 _____

電話 _____ (_____) 緊急連絡先 _____ (_____) (続柄: _____)
※必ず参加者とは別の電話番号をご記入ください。

- 水泳教室会員の方は現在の在籍クラス情報をご記入ください

会員番号 _____ 時間・曜日 _____ : _____ ~ (_____) ワッペン _____ 級
※ジュニア水泳教室のみ

- 申込内容 ※1人2種目までエントリー可能

申込種目	_____ m	検定級	_____ 級
	_____ m	検定級	_____ 級

私は、上記の者が泳力検定会に参加するにあたり、下記事項に同意いたします。

- 貴グループの職員の指示に従います。
- 職員の過失による事故（レース中の事故）以外は、貴グループに対して一切その責任を問いません。
- 泳力検定会終了後館内に氏名、種目、記録を掲示することに同意します。

氏名 _____ 印 _____
※参加者が未成年の場合は、保護者氏名 _____

参加者控え 兼 領収証

_____ 様	申込種目	_____ m	検定級	_____ 級
_____	申込種目	_____ m	検定級	_____ 級

金額 ￥ 2,000 — (税込)

但し 泳力検定会参加費として上記の金額正に受領いたしました

イトマン・アシックス・イオングループ
〒981-1103 宮城県仙台市太白区中田町字二軒橋14-30
仙台市中田温水プール
TEL 022-306-5971

